『一般団体　予約申込書』

●本申込書は一般団体様専用の事前申込書となります。学校団体様のお申し込みは『学校団体予約申込書』にてお申し込みください。
申し込み前に必ず一般団体施設利用規約をご確認の上、ご利用の可否をご検討ください。

適　用：7日前までのお申込で、有料のお客様及び下記以外の人数が15名以上の一般団体様
障がいのある方とその介助者1名様が障がい者手帳割引をご利用される場合は、団体定数15名にカウントされませんのでご注意ください。

営業時間：10:00～16:00(最終入園15：30)　※水曜日休園日　※時期により予告なく変更になる場合がございます。
※各イベントやテーブルに関しての事前予約は出来かねます。

申 込 日	年　月　日(　)　到着時間　時　分		
規約同意	◻ 『一般団体　施設利用規約』の内容について、合意いたしました。 ↑必ず施設利用規約を確認の上、全てのご利用者を代表して申込者様がチェックしてください。		
個人情報取り扱いの同意	◻ 「個人情報の取扱いについて」確認いたしました。 ↑必ず施設利用約款を確認の上、全てのご利用者を代表して申込者様がチェックください。		
団体名	ご来園当日の代表者様名： ■当日連絡が取れる方の携帯電話 (　　)	印	
旅行会社	※旅行会社をご利用時のみご記入ください。ご利用がない場合は空欄で問題ございません。	ご担当者名 様	
住　所	〒		
	TEL：　(　　)　FAX:　(　　)		
来園日時	年　月　日(　)・　時　分　～　時　分		
	ご来園方法	◻ 大型バス(　)台　◻ 中型バス(　)台　◻ マイクロバス(　)台　◻ 自家用車　◻ 公共交通機関・その他(　)	
雨天利用	雨天利用のみの場合、こちらに〇を付けてください。→　(　)		
	※当日晴天によりキャンセルの場合は、電話にてご連絡ください。		
駐車場	◻ 利用する　／　◻ 利用しない		
清算方法	◻ 現金　◻ 前売り券※団体料金不適用の場合のみ(　　)　◻ その他(　　)		
障がい者手帳	1.身体障がい者手帳（　)名　2.精神障がい者保健福祉手帳(　)名	車椅子の方	台
	3.療育手帳（　）名　4.アプリミライロID(　)名　5.指定難病受給者証(　)名		
備　考			

	区分	団体料金	人数(人)	小計(円)	手帳のある方の人数	介助者/同伴者の人数	小計(円)	合計
チケット料金（税込）	大　人 (高校生以上)	1,320円						円
	子　供 (4歳以上)	770円						円
	幼児(3歳以下)	0円						円
		合　計						円
	手帳のある方とその介助者1名様：大人990円/名、子供660円/名							

ご案内　及び　お願い

●お申し込みは、ご来園の1週間前まで受付いたします。ご予約の変更（人数・日時等）は3日前までにお願いいたします。
●入園方法は、団体様集合場所へ当園従業員がご案内し、各種ご説明、清算後リストバンドを受け取りご入園となります。
●園内は18歳以上の保護者の方のお付き添いのうえ、ご自由にお楽しみください。
●一般車両以外をご利用の場合、専用のご駐車場に駐車ください。
●お申し込みは、必要事項を記入した本申込書を下記アドレスまでE-MailまたはFAXにてお送りください。
●ご到着約10分前にご連絡いただけましたら、駐車場にお迎えに参ります。また、到着が遅れてしまう場合も、ご連絡の程お願いいたします。
●団体様の1日あたりの受け入れ数は3団体様までとなっております。先着順となりますので、複数のお申し込みをいただいている場合は、
日程変更等のお願いをすることがございます。
☆ご予約が確定しましたら、翌営業日にメール（またはFAX）にて返信させていただきます。
（返信がない場合は、予約が確定しておりません。）

※申込書に記入されたお客様の個人情報は、弊社でデータ管理を行い営業活動等で使用させていただく場合がございます。但し、本人の同意を得た場合や、法令に基づく場合以外での第三者への開示はいたしません。
詳細は右記まで　URL：https://doubutsutominna.jp/

【お申込み・お問い合わせ先】株式会社MOFF 霞ケ浦 どうぶつとみんなのいえ
〒311-3512　茨城県行方市玉造甲1234
TEL ：0299-55-3927　E-Mail：d.m.yoyaku@moff-moff.jp　FAX ：0299-55-3926

受付日	担当